NTAKE DROP BOX

24 de febrero de 2020

Doris Negrón Pérez PO BOX 1006 Villalba, Puerto Rico 00766 Teléfono: (787) 322-7179 donerez64@yahoo.com.com 2020 MAR 13 AM 11: 01

U.S. DISTALL ROURT SAN JULEN MR

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico. En el asunto de: Junta de Supervisión y Administración Financiera para Puerto Rico Como representante de Estado Libre Asociado de Puerto Rico y Otros

Promesa, Título III Número 17 BK 3283-LTS La Presente radicación guarda relación con el ELA y el SRE

Notificación de la Centésima Novena objeción Global (no sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de unas leyes Puertorriqueñas no especificada.

Número de reclamación: 110392

Mediante esta misiva solicito al Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico, que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo por el pago de la Ley 96 Sila María Calderón, aumento salarial del año 2004 al 2019, ya que el mismo no fue adjudicado ni pagado por la Ley de Quiebras de Puerto Rico.

El trabajado para el Gobierno de Puerto Rico en la Agencia del Departamento de Educación durante 16 años, sin recibir el pago por el aumento o incentivo del gobierno para ese entonces. Estimo que durante esos 16 años se me adeuda la cantidad aproximada de \$ 20,000.

También deseo solicitar al tribunal que sea diligente y acepte mi objeción por estar fuera de la fecha indicada. El haber excedido la fecha límite se debe a las consecuencias de los terremotos y sismos que han ocurrido en Puerto Rico; por tanto no se pudo enviar en o antes de la fecha indica. Por consiguiente no estaba la información completa en su totalidad en la réplica.

Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción. Tal documentación son mis W2 y talonarios. Desde el año 2004-2018, donde se demuestra que laboré durante esos años para el Gobierno de Puerto Rico el cual nunca me otorgó el aumento que por ley me correspondía.

Cordialmente,

Doris Negrón Pérez PO BOX 1006

Villalba, Puerto Rico 00766 Teléfono: (787) 322-7179 11 de febrero de 2020

**Doris Negrón Pérez** 

**PO BOX 1006** 

Villalba, Puerto Rico 00766

Teléfono (787) 322-7179

donerez64@yahoo.com

Número de Reclamación: 1703283, 110392, 149809

En el asunto de Estado Libre Asociado de Puerto Rico, numero de procedimiento 17 BK 3283-LTS, de la declaración de Jay Herriman en apoyo de la centésima trigésima tercera objeción global (No sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, labores o servicios prestados. Solicitamos al tribunal que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo de la Ley 96 Sila María Calderón, aumento salarial del año 2004 al 2019, Ley de Retiro 3% y Ley de Escala Salarial. Ya que no fue otorgado. Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción.

Gracias por su pronta atención

Doris Negrón Pérez

Case:17-03283-LTS Doc#:123 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Social Seguro Mo.	8. Sueldos - Wages 25, 960.00	17. Total Susidos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s) NEGRON PEREZ	4. Estado Civil - Civil Status Soltero Cesado Single Married	9. Comisiones - Commissions 0 . 0 0	0.00  18. Seguro Social Retanido Social Security Tax Withheld
Dirección Poetal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	5. Nům. Seguro Social Cónyuge Spouse's Social Security No.	10. Concesionus - Allowances 0.00	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	8. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	11. Propinss - Tips	19. Total Susidos y Pro. Medicare Medicare Wagus and Tips - 25, 960.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	7. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	12. Total=6+9+10+11 25, 960.00	20. Contrib. Medicare Retenide Medicare Tax Withheld 376 . 42
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Gestos Resmbolsados Reimbursed Expenses 0 . 00	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
	Copy C for Employee's Records	14. Cont. Retenide - Tax Withheld  1,532.96	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		15. Fondo de Retiro Retirement Fund	
Fecha de Cese de Operaciones Cesse of Operations Date	Año: . aaa	2,246.52	0.00
Número de Control - Control Number 39190605	Año: 2004 Year:	16. Aportaciones e Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenid en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips

Conservación: Diez (10) años a pertir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamie Conservation: Ten (10) years from the filling date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 28041.57	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apetlido(s) - Surname(e)	LIDE	8. Comisiones - Commissions	0.00
NEGRON PEREZ	4. Estado Civil - Civil Status Soltero Casado	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	Single Married	9. Concesiones - Allowances 0.00	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	5. Nům. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	10. Propines - Tips	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 28041.57
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Malling Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	11. Total=7+8+9+10 28041.57	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	0.00	12. Gestos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	406.60  21. Propines Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1732.97	0.00
Visit of the second of the sec	Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund	en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		2381.52 15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.00
Fechs de Cese de Operaciones Cesse of Operations Date	Año: 2005	Contributions to CODA PLANS  0.00	23. Contrib. Medicare no Retenio en Propinas - Uncollected
Número de Control - Control Number 50613859	Year: 2000	16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	

Case:17-03283-LTS Doc#:12  rio ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RIÇO 9R-2W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D  COMPROBANTE DE RETENCION	EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 28293 . 25	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)	447	8. Comisiones - Commissions	0.00
NEGRON PEREZ	4. Num. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retanido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee e Mailing Address URB FLORAL PARK	660433481	e, Concesiones - Allowances 0 . 0 0	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	Fechs en que comenzó a recibir la pansión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips 0 . 00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Weges and Tips 28293.25
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	B. Costo de Pensión o Anuelidad	11. Total=7+8+9+10 28293.25	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8002158131 ESC URB NU	Cost of Pension or Annuity 0 . 00	12. Gestos Reembolsados	410.25
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESOUINA CALAF		Reimbursed Expenses 0.00	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenids - Tax Withheld 1788.10	0.00
Número de Teléfono del Patrono	Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2435,52	en Propines - Uncollected Social Security on Tips
Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cesse of Operations Date: Day Month Year	Año: 2006	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00 23. Contrib. Medicare no Retenid
Número de Control - Control Number 22987899	Year: 2000	0 . 00 16. Selerios bejo Ley Núm. 324 de 2004 Seleries under Act No. 324 of 2004 0 . 00	en Propines - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00

DEPARTAMENTO DE RETENCION  COMPROBANTE DE RETENCION	DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-Fire Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 29657 . 29	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)	404	8. Comisiones - Commissions	0.00
NEGRON PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Concesiones - Allowances	
URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVÍS APT 3A	5. Fecha en que comenzó a recibir la	0.00	0.00
SAN JUAN, PR 00917	pension - Date on which you started to receive the pension  Dio Mes Ano	10. Propinas - Tips 0 . 00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 29657.29
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	Day Month Year	11. Total=7+8+9+10	
Employer's Name and Mailing Address L8002158131 BSC URB NU	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	29657.29	20. Contrib. Medicare Retanida Medicare Tax Withheld
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	430.03
ESQUINA CALAF		0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenida - Tax Withheld  1616.10  14. Fondo de Retiro	0.00
	Copy C for Employee's		22. Seguro Social no Retenido en Propinsa - Uncollected
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Records	Retirement Fund 2435.52	Social Security on Tips
Feche de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cesse di Operations Date: Day Month Year	Año: OOO7	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
Número de Control - Control Number	Year: 2007	0.00	23. Contrib. Medicare no Retenid en Propines - Uncollected
45473152		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	Medicare Tax on Tipe
		0.00	0.0

### DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Filed:03/13/20 8487232 Grupo de Pago: SM Quince Desigle 5 Of 122119/2008 Document Avenida Teniente Cesar Gonzalez Fecha Aviso: 02/29/2008 , Esquina Calaf HATO REY, PR 00919 03/03/2008 Hasta: DORIS NEGRON PEREZ. DATA IMP: Federal PR # Empleado: URB FLORAL PARK Dept: 5005021-Ponce Coamo Estado Civil: Married Married 7 RUIZ BELVIS APT 3A Concesiones: 0 ESCUELA ELEMENTAL URBANA NUEV. Lugar: SAN JUAN, PR 00917 DEPARTAMENTO DE EDUCACION Pct. Adcl.: Titulo: SS: Sueldo \$2,355.00 Monthly Cant. Adcl. Corriente Descripcion Sueldo Horas Ingresos Horas Ingresos Descripcion Corriente Pago de Salarios Regulares 1,177.50 4,660,00 Fed FICA Med Hospital Ins / EE 17.08 240.00 68 30 Pago Retroactivo Regular 0.00 50.00 PR Withholding 65.68 257.08 Total: 1,177.50 240.00 4,710.00 82.76 325.38 Total: SEE SEE SEE SEE Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente mulado GPR Plan de Retiro de Maestro AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular 120.00 240.00 101.16 404.64 SM-Preferred Health SM-Preferred Health 120.00 480.00 GPR Plan de Retiro de Maestro 100.09 400.36 SC-COOP DE SEGUROS DE VIDA 25.48 **FSED Disability Plan** 20.02 80.08 6.37 AS-ASOC MAESTROS DE P.R. 8.50 34.00 GPR Plan de Ahorros 35.33 141.32 OS-FEDERACION DE MAESTROS 0.00 8.00

TOTAL REPUBLIES DEDUCTORISMONIA HEALTS MADERATE CO. Corriente: 1.177.50 0.00 82.76 377.34 Acumulado 4,710.00 0.00 325.38 151736 283 HORES Balance Inicial: 0.0 Aviso #8487232 + Ganada:

The Barbard

423.92 Total:

105.98

Aviso #8487232 717.40

Total: 717.40

+ Ajustes: Balance Final: 0.0

Total:

+ Compra:

MENSAJE:

- Usada:

DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Avenida Teniente Cesar Gonzalez

Esquina Calaf HATO REY, PR 00919

Fecha 02/29/2008

1,093.44 \* Tributable

Aviso No. 8487232

717.40

2,867.26

Cant. Deposito:

\$717.40

A la Cuenta(s) De

DORIS NEGRON PEREZ URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917

Localizacion: ESCUELA ELEMENTAL URBANA NUEVA

Savings	Cant. Deposito
	\$717.40
wa sa	
Total:	

# Case:17-03283-LTS Doc#:12369 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:32:21 Desc: Main Document Page 6 of 11

499R-2/W-2 PR 07.09  ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RIO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - COMPROBANTE DE RETENCIO	CO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTMENT OF THE TREASURY N - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
lombre-First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 31844 . 55	17. Total Susidos Seguro Social Social Security Wages
illido(s) - Surname(s)	1 DT	8. Comisiones - Commissions	0.00
NEGRON PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Yex Withheld
soción Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Concesiones - Allowances 0 - 00	0.00
OR3 FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A		10. Propines - Tips 0 - 00	19. Total Sueldos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tips
SAN JUAN, PR 00917	Day Month Year	11. Total=7+8+8+10	31844.55
lombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	31844.55	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	0.00	12. Gastos Reembolaados Reimbursed Expenses 0 . 0 0	461.75
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF		13. Cont. Retenide - Tex Withheld	21. Propines Seguro Social
HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	1901.24	Social Security Tips 0.00
imero de Teléfono del Patrono nployer's Telephone Number	del Empleado  Copy C for Employee's  Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2705 - 52	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
cha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cesse of Operations Date: Doy Month Yeor		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
mero de Control - Control Number	Año: 2000	0.00	23. Contrib. Medicare no Retanid
004175002	Year: 2009	16. Selarios bejo Ley Núm. 324 de 2004 Selaries under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00

Reproducido por: Departamento de Haciend

OBJERNO DE PUERTO RICO - GO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DE COMPROBANTE DE RETENCION	PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL. SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Nombre - First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 31335.54	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surname(s)  NEGRON PEREZ	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0.00	0 . 00  18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	660433481	9. Concesiones - Allowances	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A	5. Fechs en que comenzó a recibir la pensión - Dats on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tipa	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 31335.54
SAN JUAN, PR 00917  2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	Dia Mes Año Day Month Year  6. Costo de Penelón o Anuelidad	11. Total=7+8+9+10 31.335.54	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 454.37
Employer's Name and Mailing Address  L8013758131 JOSE M BSP	Cost of Pension or Annuity 0 - 00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
DEPT DE EDUCACION-MARSTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1633.98	0.00  22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
	del Empleado Copy B for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2705.52	0 . 00 23. Contrib. Medicare no Retenid
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año	Tax Return	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 . 0 0
Cease of Operations Date: Day Month Year  Número de Control - Control Number  107610722	Año: 2010	0 . 00  16. Salarios bejo Ley Núm. 324 de 2004 Selaries under Act No. 324 of 2004 0 . 00	24. Sueldos y Propinas bejo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010 0 . 0 0

Case: COMPAGEANTE DE RETENCIÓN	WITH THE BING STATE OF THE STAT	DEFAMILE 120:03/16/20 1	Desc: Mair
I. Nombre - First Name	Tamm server Pag	Builder - Weiges 31060.00	7. Total Suelcios Seguro Social Social Security Wages
DORIS	Ancial Security No.	8. Comisiones - Commissions	0.00
Apellido(s) - Sumame(s)	4. Núm. de Ident. Patronel Employer Ident. No. (EIN)	0.00 9. Concesiones - Allowances	E. Seguro Social Retenido
NEGRON PEREZ	660433481	0.00	Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	Fechs en que comenzó a recitir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips 0.00	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A		11. Total=7+8+9+10 31060.00	19. Total Suuldos y Pro. Medicare Medic are Wages and Tips
SAN JUAN, PR 00917	8. Costo de Pensión o Anuelidad Cost of Pension or Annuity	12. Gestos Reembolsedos Reimbursed Expenses 0.00	31060.00
L Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address		13. Cont. Retenids - Tax Withheld	20. Contrib. Medicare Retenids Medicare Tax Withheld
	por el patrono - Cost of employer-eponsored health coverage 0 - 00	874.01  14. Fondo de Retiro Gubernamental	450.37
L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	68. Donativos	Governmental Retirement Fund 2705.52	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF	Charitable Contributions 0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	0 . 00 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004	en Propines - Uncollected Social Security Tax on Tips
Número de Teléfono del Patrono	del Empleado Copy B for Employee's	Selaries under Act No. 324 of 2004  0.00	0.00
Employer's Telephone Number Fecha Cese de Operaciones: , Dig Mes Año	Tax Return	Ahorra v	23. Contrib. Medicare no Retenide en Propines - Uncollected
Cesse of Operations Date: Day Month Year  Número Control - Control Number	Año: Ood d	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips 0.00
116460585	Year: 2011	0.00	
Conservación: Diaz (10) años a partir de la facha de radicación en el Negoci	erto de Procesamiento de Planilles	Reproducid	o por: Departamento de Hecienda
om 499H-2W-2 PH	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY
COMPROBANTE DE RETENCION		INFORMATION 7. Sueldos - Wages	INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social
. Nombre - First Name	3, Núm. Seguro Social Rocial Security No.	33099.23	Social Security Wages
DORIS	4, Nûm, de ident, Patronal Employer Ident, No. (EIN)	0.00	0.00
Apellido(s) - Surname(s) NEGRON PEREZ	660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 0 0	18. Seguro Social Reterido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips 0 . 00	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A	Dia Mes Año	11. Total=7+8+9+10 33099.23	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
SAN JUAN, PR 00917	a Conto de Pensión o Anualidad	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	33099.23
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Cost of Pension or Annuity 0.00	Relmb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 00	20. Contrib. Medicare Retenida
. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 928.91	Medicare Tax Withheld
	health coverage 0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	479.94 21. Propinas Seguro Social
L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	6B. Donativos	2705.52	Social Security Tips
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF	Charitable Contributions 0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
HATO REY, PR 00919	Copia B para Planilla	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	del Empleado	16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004	0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copy B for Employee's Tax Return	,0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida
Fecha Cese de Operaciones: Dio Mes Año Cesse of Operations Date: Doy Month Veor	1	16A. Aportaciones al Programa Ahorre y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	en Propines - Uncollected Medicare Tax on Tipe
Número Control - Control Number 125529107	Year: 2012	0.00	0.00
125529107	erio de Procesamiento de Planilles	Reproduc	ido por: Departamento de Hacienda
onservación: Diaz (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negocion stention: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bures	W		
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - I COMPROBANTE DE RETENCIO	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
COMPROBANTE DE RETENCIO	N - WITHIOLDING	7. Sueldos - Wages	17. Total Sueldos Seguro Social
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3. Núm. Seguro Social Social Security No.		

# Case:17-03283-LTS Doc#:12369 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:32:21 Desc: Main Document Page 8 of 11

COMPROBANTE DE RETENCION	PPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
Nombre - First Name DORIS	3. Núm. Seguro Social	7. Sueldos - Wages 31949 . 69	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
pellido(s) - Surname(s)	4. Núm. de Ident. Patronal	8. Comisiones - Commissions 0 . 0 0	0.00
NEGRON PEREZ	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 0 0	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	B. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips . 0 . 00	0.00
SAN JUAN, PR 00917	Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+8+10 31949.69	19. Total Sunidos y Pro. Medicar Medicare We see and Tipe
Nombre y Dirección Postal del Petrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	12. Gestos Reemb. y Beneficios Margineles Reimb. Expenses and Frings Benefits 0 . 0 0	31949.69
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF	6A. Costo de cubierta de salud suspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	13. Cont. Retenids - Tax Withheld 753.51	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
HATO REY, PR 00919	0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	463.27
úmero de Teléfono del Patrono	6B. Donativos Charitable Contributions	Governmental Retirement Fund 2703 . 82	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
mployer's Telephone Number	0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00
scha Cese de Operaciones: Dio Mes Año sese of Operations Date: Doy Month Yeor	Copia B para Planilla	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
úmero Confirmación de Padiceción Electrónica actronic Filing Confirmation Number	del Empleado Copy B for Employee's Tax Return	16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0 . 0 0	Social Security Tax on Tips 0.00
C40001  úmero Control - Control Number  004469319	Año: Year: 2013	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0 . 0 0	23. Contrib. Medicare no Reteni en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0 • 00

servación; Diez (10) años a partir de la fecha de redicación en el Negociado de Procesamiento de Planilles Intion: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Buresu Reproducido por: Departamento de Haciend

Formulario Communication Commu	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO EPARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name	3. Núm, Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 30960.61	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
DORIS	A. Núm, de Ident, Patronal	8. Comisiones - Commissions 0 . 00	0.00
Apellido(s) - Sumame(s) NEGRON PEREZ	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address URB FLORAL PARK	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored	10. Propines - Tipe 0 . 00	0.00
7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917	health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 30960.61	19. Total Susidos y Pro. Medicar Medicare Wages and Tipa
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	8. Donatives Cheritable Contributions 0 • 0 0	12. Gestoe Reemb. y Beneficios Margineles Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 00	30960.61
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	Patrono: - Employer:  * Envie a: - Send to:	. Cont. Retenide - Tax Withheld 644.21	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2676 - 20	448.93
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Con la With the W-3PR Envie al Departamento de Hacienda	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Fecha Cece de Operaciones: Dio Mes Año	electronicamente Send to Department of the Treasury	0.00	0.00
Cease of Operations Date: Day Month Year  Número Confirmación de Radicación Electrónica	electronically (www.hacienda.gobierno.pr) * Entreque dos copias al empleado	16. Selarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Selaries (See instructions) 0 . 00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Electronic Filing Confirmation Number S140003	Entregue dos copias al empleado     Deliver two copies to employee     Conserve copia para sus récords     Keep copy for your records	16A. Código de Selarios Exentos Exempt Selaries Code	0.00
Número Control - Control Number 004383214	Año: 2014	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	The second secon
Fecha de radicación: 31 de enero - Fili	ng date: January 31	0.00	0.00

### 

COMF ROBANTE DE RETENCION	MICU - COMMUNWEALTH OF PUEHTO MICU PARTMENT OF THE TREASURY - WITHHOLDING STATEMENT	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
ombre - First Name IORIS	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 3 0 6 6 0 . 0 0	17. Total Sueidos Seguro Social Social Security Wages
illido(s) - Surneme(s)		8. Comisiones - Commissions	0.00
EGRON PEREZ	4. Num. de roent. Patronis Employer Ident. No. (EIN) 660433481	0,00 S. Concesiones - Allowences 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
rcción Postal del Empleado-Employee's Meiling Address			
RUIZ BELVIS APT 3A AN JUAN, PR 00917	5. Costo de cubierta de salud ausplolada por el patrono - Cost of employer-aponsorad hasith coversos	10. Propines - Tips 0 . 0 0	
	0.00	11. Total=7+8+9+10 3 0 6 6 0 . 0 0	19. Total Susidos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
ombre y Dirección Postal del Patreno nployer's Name and Mailing Address	Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Merginales Reimb. Expenses and Frings Benefits	30660.00
PEPT DE EDUCACION-MAESTROS VENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	* Envie a: - Send to: Social Security Administration	0.00	20. Contrib. Medicare Raterida Medicare Tax Withheld . 444 . 57
SQUINA CALAF IATO REY, PR 00919		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 621.12	
nero de Teléfono del Patrono		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	
ployer's Telephone Number	With the W-3PR	2705.52	21. Propines Seguro Social
ha Cese de Operaciones: Dio Mes Año se of Operations Dats: Doy Month Yeor	* Erwis al Departamento de Hacienda electrónicamente Send Department of the Treasury	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0 . 0 0	Social Security Tips 0.00
nero Confirmación de Radicación Electrónica stronic Filing Confirmation Number		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0 - 0 0	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
\$150008	* Conserve copia para sus récords	16A. Código de Salarios Exentos	0.00
nero Control - Control Number	Keep copy for your records	Exempt Salaries Code	
004903937	Año: 2015	16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the	23. Contrib. Medicare no Retenid en Propines - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filin	g date: January 31	Save and Double your Money Program 0.00	0.00

R-2/W-2PR GOBIERNO DE PUERTO RICO-GOVER DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPAR COMPROBANTE DE RETENCIÓN - V	RTMENT OF THE TREASURY	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE NACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY REFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre - First Name  DORIS  Apellido(s) - Last Name(s)	Núm. Seguro Social Social Security No.      Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	7. Sueldos - Wages 30,659.30 8. Comisiones - Commissions 0.00	Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages     0.00
NEGRON PEREZ	660433481-080	9. Concesiones - Allowances 0.00	Seguro Social Retenido     Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	<ol> <li>Costo de cubierta de salud auspiciada por el palrono - Cost of employer- sponsored health coverage</li> </ol>	10. Propinas - Tips 0.00	0.0
URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A	6. Donativos	11. Total = 7+8+9+10 30,659.30	<ol> <li>Total Sueldos y Pro, Medicare Medicare Wages and Tips</li> </ol>
SAN JUAN PR 00917 Fecha de Nacimiento: Día Mes Año	Charitable Contributions 0.00	Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits     O.00	30.659.3
Date of Birth: Day Month Year  2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	Patrono: - Employer:  • Envie a: - Send to: Social Security Administration	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 621.50	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR	Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la	Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund     2,699,18	444.5
ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919 Número de Teléfono del Patrono	With the W-3PR • Envie al Departamento de Hacienda	15. Aportaciones a Planes Cualific, Contributions to CODA PLANS	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Employer's Telephone Number (787) 773-3508  Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año	electronicamente Send to Department of the Treasury electronically	0.00 Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.0
Cease of Operations Date: Day Month Year Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number	(www.hacienda.pr.gov)  • Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	Exempt Salaries (See instructions)  Código/Code  16. 0.00	Seguro Social no Retenido     en Propinas - Uncollected     Social Security Tax on Tips
\$170008	Conserve copia para sus récords     Keep copy for your records	Código/Code 16A. 0.00	0.0
Número Control - Control Number 006976464	Año: 2017 Year: 2017	168. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Contrib. Medicare no Relenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing	date: January 31	0.00	0.0

### Case:17-03283-LTS Doc#:12369 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:32:21 Desc: Main Desde: Pagor 1514 -Quincenal 07/01/2016 Aviso #: 1914148 080 DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Document Fecha Aviso: 07/15/2016 Avenida Teniente Cesar Gonzalez , Esquina Calaf 07/14/2016 HATO REY, PR 00919 Hasta: PR DORIS NEGRON PEREZ DATA IMP Federal # Empleado: XXXXX

8005137-SANTA ISABEL-PONCE

DEPARTAMENTO DE EDUCACION

JOSE M ESPADA

Dept:

Lugar:

Titulo:

Estado Civil:

Concesiones:

Pct. Adcl.:

Married

Married

0

SS: XXX-XX-3353			Sueldo:	\$2,505.00	Monthly			Cant. Ad	lcl.:		
	HORAS		\$					W.W.O.W.		7.80°.	
			Corriente		Acur					Corriente	Acumulado
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas		gresos	Descripc	A Med Hospital Ins		254.25
Pago de Salarios Regulares				1,252.50	864.00	17.	534.65	PR With		25.88	362.29
											4
									3.7 *		
										1 × 1	
									A Salar		
							080				
									Armen and the second	4101	616.54
Total:				1,252.50	864.00		534.65	Total:	3,174,800,9240	. 44.04	
DEDUCCIONES				UNUKARA			A months de	Descripc		Corriente	Acumulado
Descripcion  GPR Plan de Retiro de Maestro	Corriente 112,73	Acumulado 1,578.18	Descripcio	mp ELA-Prest	Corrie	2.80	Acumulado 2,139.20	GDD Dia	n de Retiro de Maes		2,398.51
GPR Plan de Retiro de Maestro	112,73	12/8/18	SM-First I SC-COOP AS-ASOC	Medical Health DE SEGUROS MAESTROS D	Plan 20 S DE VIDA DE P.R.	5.00 6.37 8.50 0.10	2,870.00 89.18 119.00 701.39	FSED D	isability Plan Medical Health Pla	21.29	298.06 840.00
		- :	Ahorros-A	EELA		v.iu	70135				
5.00			ia:	4	det de						
				Specific Science	es d'ad. Telepas de						
	110.77	1,578.18	Total:		42	2.77	5,918.77	* Tributa	ble		
Total:	112.73 TAL BRETTO		EFFO ERE	OF END					CIONES NOTALES		(2000) AV
Corriente:	1,252.50	***************************************		0.00		nervation.	44.04		535. <b>5</b> 0		672.96
Acumulado:	17,534.65			0.00			616.54		7,496.95		9,421.16
PEG HORAS ACEN		13/2					- Williams		ROSSERIUS NON	ZACE NO SE	
Balance Inicial: 0.0 + Ganada:									Aviso #1914148		672.96
+ Compra:	. 4								Total:		672.96
- Usada:	1										
- Donada: + Ajustes:											
+ Ajustes: Balance Final: 0.0								-			
Dalance Fillat. 0.0	4									*	

MENSAJE:

URB FLORAL PARK

7 RUIZ BELVIS APT 3A

SAN JUAN, PR 00917

**DEPT DE EDUCACION-MAESTROS** Avenida Teniente Cesar Gonzalez Esquina Calaf HATO REY, PR 00919

Fecha 07/15/2016 Aviso No. 1914148

\$672.96 Cant. Deposito:

A la Cuenta(s) De

**DORIS NEGRON PEREZ** URB FLORAL PARK 7 RUIZ BELVIS APT 3A SAN JUAN, PR 00917 Localizacion: JOSE M ESPADA

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito		
Savings	xxxxxxxxxxxx	672.90		
Total:		672.90		

POMENT OF THE TREASURY AGE 11 WITHHOLDING STATEMENT	7 Sueldos - Wages	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL-SECURITY INFORMACIÓN 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages		
3. Núm. Seguro Social Social Security No.	8. Comisiones - Commissions 0.00	, 0.00		
4. Núm. de Ident. Patronal	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld		
66-0433481	10. Propinas - Tips 0.00	0.00		
not al rattono - Cost of employer	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 31,715.72	19. Total Sueldos y Pro. Medicare		
, 0.00		Medicare Wages and Tips 31,715.72		
Charitable Contributions	13. Cont. Retenida - Tax Withheld . 706.16	20 Contrib. Medicare Retenida		
Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,800.49	450 88		
Indicate if the renumeration includes payments to the employee for:	15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips		
cualificado bajo la Ley 14-2017	Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00		
Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017	Crotico/Crode 0.00			
B- Servicios domésticos	O/ PostCords	Social Security Tax on Tips		
C- Otros / Others:	16A. Control 0.00	O.C.		
- A	16B.  16C. Aportaciones al Programa Ahorra y	en Propinas - Uncollected		
Año: 2018	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	0.0		
	3. Núm. Seguro Social Social Security No.  4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)  68-0433481  5. Costo de rubierta de asalud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage  0.00  6. Donativos Charitable Contributions  0.00  Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the renumeration includes payments to the employee for: A- Servicios prestadus por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017  B- Servicios domésticos Domestic services  C- Otros/Others:	3. Núm. Seguro Social Social Security No.  3. Núm. Seguro Social Social Security No.  4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)  68-0433481  5. Costo de rubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage  0.00  6. Donativos Charitable Contributions  0.00  7. Sueldos - Wages  31,715.72  8. Comissiones - Commissions  0.00  10. Propinas - Trips  0.00  11. Total = 7 + 8 + 9 + 10  31,715.72  12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales  0.00  13. Cont. Retenida - Tax Withheld  706.18  Patrono: - Employer: Indique si la remuneración includes payments to the employee for:  A- □ Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017  Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017  B- □ Servicios domésticos Domestic services  C- □ Otros / Others:  16. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS  Crispo Code  16. Codiporade  17. Total = 7 + 8 + 9 + 10  18. Total = 7 + 8 + 9 + 10  19. Codiporade  19		